Mod CNSL1

DOMANDA DI: ☐ PRIMA AFFILIAZIONE ☐ RIAFFILIAZIONE

Codice Affiliazione:

IL SOTTOSCRITTO

Cognome		**Nome**		**Data di Nascita**									
Comune di nascita		**Prov.**		**Sesso**	☐M	**Residente in Via/Piazza**		**n°**					
Comune		**Prov.**		**CAP**		**Tel. abitazione**		**Tel. ufficio**		**Cellulare**		**Fax**	
E-mail		**Codice Fiscale**											

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE, CHIEDE L'AFFILIAZIONE AD AFFI - CENTRO NAZIONALE SPORTIVO LIBERTAS APS PER **ANNO SOLARE** _____ (01/01-31/12)
ED IL TESSERAMENTO PER LO STESSO PERIODO DELL'AFFILIAZIONE

Denominazione		**Acronimo**											
Codice Fiscale		**Partita I.V.A.**		**Appartenente a Gruppo Sportivo**	☐ Sì ☐ No	**Sezione di Polisportiva**	☐ Sì ☐ No						
Sede legale in Via/Piazza		**n°**		**CAP**		**Località**							
Comune		**Prov.**		**Tel.**		**Fax**		**E-mail**		**PEC**			
Indirizzo corrispondenza (solo se diverso dalla sede legale): presso		**Via/Piazza**		**n°**									
Comune		**Provincia**		**CAP**									
Natura giuridica:	☐ **Associazione SENZA personalità giuridica** ☐ **Associazione CON personalità giuridica**	**Società di capitali:**	☐ **SpA** ☐ **SRL**	☐ **Cooperativa** ☐ **altro**									
Discipline praticate con il CNS Libertas APS	GINNASTICA FINALIZZATA ALLA SALUTE ED AL FITNESS			**Attività paralimpica** ☐									
				Attività sportiva integrata ☐									

quale: **Associazione/Società Sportiva Dilettantistica** ☐ **Ente del Terzo Settore** ☐ **Altro** ☐

Componenti il Consiglio Direttivo:

Cognome e Nome	**M/F**	**Data e luogo di nascita**	**Via e n°**	**Comune (PV)**	**e-mail**	**Telefono**
Presidente/Amministratore						
Vice Presidente						
Consigliere						
Consigliere						
Consigliere						
Consigliere						

Allegati: ☐ Copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto in vigore ☐ Verbale di elezione del Consiglio Direttivo ☐ Informativa riferita all'associazione ai sensi dell'art.13 Reg.to UE n.679/2016 del CNS Libertas
☐ Fotocopia documento di identità del Legale Rappresentante: Tipo_ n° rilasciato da_ il _

ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI AFFILIAZIONE. Il sottoscritto, Presidente dell'Associazione sopraindicata, chiede l'affiliazione Ad AFFI - C.N.S. Libertas APS e dichiara di accettare lo statuto, il regolamento, le normative del CONI e tutte le normative emanate dai predetti, e di essere a conoscenza della polizza assicurativa stipulata da AFFI - C.N.S.Libertas APS, che porterà a conoscenza di tutti gli associati. Dichiara inoltre che tutti gli associati sono in possesso di idonea certificazione medica per l'attività sportiva praticata e che gli stessi hanno sottoscritto il modulo di richiesta di tesseramento e hanno aderito a quanto previsto dalla nota informativa predisposta ai sensi dell'art.13 del Reg.to UE n.679/2016 riportata sul retro (o allegata) della domanda di tesseramento, letta da ogni interessato, che ha espresso il proprio parere.

-

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE INOLTRE, PER IL TRAMITE DI AFFI - C.N.S. LIBERTAS APS, L'ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ASSOCIAZIONI E SOCIETÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE ed all'uopo, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **DICHIARA** quanto segue in merito all'Associazione/Società Sportiva Dilettantistica:

DATI ATTO COSTITUTIVO/STATUTO

- **Data di costituzione** _____ **Data di registrazione atto** _____
-
- **Forma di costituzione:** ☐ scrittura privata

☐ atto pubblico

Notaio: Cognome e Nome	Distretto Notaio	N. ordine e repertorio notarile

- **Statuto Vigente registrato**

Data di approvazione	Ufficio del Registro di:	Estremi e data di registrazione

- **Altri dati** (eventuali)

N. Registro Persone Giuridiche	N. Registro delle Imprese	Camera di Commercio

- **POSSESSO REQUISITI STATUTO EX ART.90 LEGGE 282/2002 ED EX DELIBERA DI CONSIGLIO NAZIONALE CONI DEL 15/07/2004 N.1273**

Il sottoscritto dichiara altresì: che nello Statuto vigente, di cui sopra sono riportati gli estremi di registrazione, sono espressamente previsti, oltre la sede legale:

a) La denominazione, che include il termine " … Dilettantistica".
b) L'oggetto sociale, con riferimento all'organizzazione di attività sportive dilettantistiche, compresa attività didattica.
c) L'attribuzione della rappresentanza legale.
d) L'assenza di fini di lucro e la previsione che i proventi delle attività non possono, in nessun caso, essere divisi fra gli associati, anche in forme indirette.
e) Le norme sull'ordinamento interno ispirato a principi di democrazia e di uguaglianza dei diritti di tutti gli associati, con la previsione dell'elettività delle cariche sociali, fatte salve le società sportive dilettantistiche che assumono la forma di società di capitali o cooperative, per le quali si applicano le disposizioni del codice civile.
f) L'obbligo di redazione di rendiconti economico-finanziari, nonché le modalità di approvazione degli stessi da parte degli organi statutari.
g) Le modalità di scioglimento dell'associazione.
h) L'obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento delle società e delle associazioni.
i) Che nello statuto è espressamente previsto, in osservanza della Delibera del Consiglio Nazionale CONI, l'obbligo di conformarsi alle norme ed alle direttive del CONI, nonché allo statuto ed ai regolamenti del CNS Libertas

- **AMMINISTRATORI**

Il sottoscritto dichiara che i propri amministratori non ricoprono la medesima carica in altre associazioni o società sportive dilettantistiche nell'ambito della medesima Federazione Sportiva o Disciplina Associata se riconosciuta dal CONI, ovvero nell'ambito della medesima disciplina facente capo ad un Ente di promozione sportiva.

- **IMPIANTI UTILIZZATI**

Nome impianto				Indirizzo		N°	
CAP		Comune				Prov.	
Nome impianto 2				Indirizzo		N°	
CAP		Comune				Prov.	

- **DOCUMENTI ALLEGATI**

☐ Informativa CONI